



Moore County SNAP Program

Spay/Neuter Assistance Application
Spay Neuter Veterinary Clinic of the Sandhills
5071 US Hwy 1, Unit C Vass, NC 28394
Phone 910-692-3499 Fax 910-692-9650

USO DE OFICINA SOLAMENTE

APLICACIÓN FECHA _____
PROGRAMA: SNAP
APROBADO BY _____

Si recibe o califica para recibir asistencia pública como Cupones para Alimentos o Medicaid, puede calificar para participar en el **Programa SNAP del** Condado de Moore que cubrirá el costo de la cirugía de esterilización / castración para su mascota. Si cumple con las siguientes Pautas de ingresos federales de 2017, puede enviar esta Solicitud del programa **SNAP** .

1	\$ 12,060
2	\$ 16,240
3	\$ 20,420
4	\$ 24,600

5	\$ 28,780
6	\$ 32,960
7	\$ 37,140
8	\$ 41,320

Para familias / hogares con más de 8 personas, agregue \$ 5,230 por cada persona adicional.

Envíe el formulario completo y firmado a la Clínica de esterilización / castración con la prueba requerida. Se requiere cita quirúrgica

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO:

Nombre _____ Correo electrónico _____

Calle _____ Ciudad _____

Código IP del estado / Z _____ Condado de residencia _____

Día hora Teléfono _____ Celular _____

INFORMACIÓN DEL ANIMAL DOMÉSTICO:

Nombre _____ Perro _____ Gato _____ Raza _____

Age _____ Color _____ Sexo _____ estimado Weight _____

Si es mujer, ¿su mascota ha tenido una camada? _____ Fecha de la última camada? _____

¿Su mascota necesita una vacuna contra la rabia? Sí _____ No _____

(Se requiere comprobante de vacunación contra la rabia, a los animales no vacunados se les cobrará por la vacunación contra la rabia)

Califico para asistencia SNAP porque recibo (marque todo lo que corresponda) Cupones de alimentos _____ WIC _____ Medicaid _____ Sección 8 _____ Requisito de ingresos _____

El solicitante debe adjuntar una copia de la prueba

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____